

FECHA _____ ID DEL INMUEBLE _____
INM. _____

Los listados son enunciativos más no limitativos.

Instalaciones existentes	NIVEL DE DAÑO			CLASIFICAR EN ACCIONES:	
	Menor	Moderado	Severo	MAYORES	MENORES
1. Aulas de clase					
Observaciones:					
2. Baños					
Observaciones:					
3. Bebederos					
Observaciones:					
4. Biblioteca					
Observaciones:					
5. Cocina / Comedor					
Observaciones:					
6. Barda perimetral					
Observaciones:					
7. Patio cívico / Cubierta					
Observaciones:					
8. Oficinas administrativas					
Observaciones:					
9. Invernaderos o huertos					
Observaciones:					
10. Instalaciones deportivas					
Observaciones:					

Servicios	NIVEL DE DAÑO			CLASIFICAR EN ACCIONES:	
	Menor	Moderado	Severo	MAYORES	MENORES
1. Agua potable					
Observaciones:					
2. Cisterna / pozo					
Observaciones:					
3. Drenaje					
Observaciones:					
4. Fosa séptica / biodigestor					
Observaciones:					
5. Energía eléctrica					
Observaciones:					
6. Teléfono					
Observaciones:					
7. Internet					
Observaciones:					
8. Instalación de Gas					
Observaciones:					
9. Instalación contra incendio					
Observaciones:					

PRESIDENTA(E) _____
NOMBRE Y FIRMA O HUELLA _____

TESORERA(O) 1 _____
NOMBRE Y FIRMA O HUELLA _____

TESORERA(O) 2 _____
NOMBRE Y FIRMA O HUELLA _____

FECHA ID DEL INMUEBLE

Los listados son enunciativos más no limitativos.

Equipamiento	ESTADO		
	Bien	Regular	Mal
1. Mesas, sillas, escritorios, pupitres, libreros, archiveros, etc. Observaciones:			
2. Equipo y material de laboratorio Observaciones:			
3. Computadoras / tabletas Observaciones:			
4. Televisores / proyectores / equipo de audio Observaciones:			
5. Impresoras o fotocopiadoras Observaciones:			
6. Material didáctico Observaciones:			
7. Equipo deportivo y artístico Observaciones:			
8. Equipo de seguridad y primeros auxilios Observaciones:			
9. Otros, indicar cuáles: Observaciones:			

PRESIDENTA(E)

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

TESORERA(O) 1

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA

TESORERA(O) 2

NOMBRE Y FIRMA O HUELLA